

南九州 r-TMS 研究会 第 1 回講演会 参加申込書

ご施設名

〒
ご住所

tel

fax

ご記入欄

	ご氏名	ご職種
①		
②		
③		
④		
⑤		

【問い合わせ先】

(医) 慈圭会 八反丸リハビリテーション病院内
南九州 r-TMS 研究会事務局
担当：上口、増田
TEL：099-222-3111